

中药制剂介入治疗恶性肿瘤 39 例临床疗效分析

扎西翁姆 王波 杨晓敏
(四川省甘孜藏族自治州人民医院药剂科 康定 626000)

摘要:目的:探讨中药制剂介入治疗恶性肿瘤的临床疗效、生活质量改善情况及不良反应发生情况,为临床诊断治疗提供依据。方法:选择 2007 年 5 月~2013 年 6 月期间在我院接受诊治的 78 例恶性肿瘤患者,按随机数字表法将 78 患者随机分为对照组与治疗组各 39 例。对照组仅给予化疗方案治疗,治疗组在对照组基础上给予中药制剂介入治疗。结果:治疗组总有效率(56.41%)显著高于对照组(33.33%),有显著性差异($P<0.05$);治疗组生活质量改善率(46.15%)显著高于对照组(23.08%),有显著性差异($P<0.05$);治疗组不良反应率(23.08%)显著低于对照组(48.72%),有显著性差异($P<0.05$)。结论:中药制剂介入治疗恶性肿瘤患者疗效显著,可显著提高患者生活质量,且不良反应较少,临床上应用具有重要价值,值得推广。

关键词:恶性肿瘤;中药制剂;介入;疗效分析

Clinical Analysis on 39 Cases of Malignant Tumor Treated by Interventional Treatment with Traditional Chinese Medicine
ZHAXI Weng-mu, WANG Bo, YANG Xiao-min
(Department of Pharmacy, The People's Hospital of Ganzi Tibetan Autonomous Prefecture, Kangding, Sichuan626000)

Abstract: Objective: To observe and study the clinical effect of traditional chinese medicine in the treatment of malignant tumor on patients' recovering health condition and adverse reactions, in order to provide the basis for clinical diagnosis of similar treatment. Method: From May 2007 to June 2013, 78 hospitalized patients with malignant tumor in our hospital were randomly divided into control group and treatment group, each group with 39 patients. The control group were applied to chemotherapy, while the treatment group were given chinese medicine plus conventional chemotherapy. Results: the total effective rate of the treatment group (56.41%) was significantly higher than that of the control group (33.33%); likewise, the rate of recovering health condition in the treatment group (46.15%) was significantly higher than that of the control group (23.08%), and the total adverse reaction rate in the treatment group (23.08%) was significantly lower than that of the control group (48.72%). Statistically, all three pairs of indexes showed significant differences ($P<0.05$). Conclusion: Interventional treatment with traditional chinese medicine helps patients with malignant tumor improve health condition and lowers adverse reaction rates, therefore should be adopted in wider clinical treatment.

Key words: Malignant tumor; Traditional chinese medicine; Intervention; Clinical analysis

中图分类号:R730.52 文献标识码:B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.08.006

近年来,恶性肿瘤发病率呈现不断上升趋势^[1-2]。随着介入治疗的开展,临床上对于抗癌中药制剂应用越来越广泛。因抗癌中药具有多途径抗癌作用,因此不易引起耐药性,可反复给药^[3-4]。目前,常用的介入治疗的中药注射液主要包括复方丹参注射液、艾迪注射液、华蟾素、鸦胆子油、羟基喜树碱、斑蝥素等^[5-9]。本文选择艾迪注射液介入治疗恶性肿瘤 39 例,取得了显著的疗效,同时可明显改善患者的生活质量。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2007 年 5 月~2013 年 6 月期间在我院接受诊治的 78 例恶性肿瘤患者,按照随机数字表法将 78 例患者随机分为对照组与治疗组各 39 例。对照组 39 例,男性 21 例,女性 18 例;年龄 39~83 岁,平均(58.37±9.86)岁;其中肝癌 9 例、胃癌 10 例、乳腺癌 8 例、肺癌 12 例;根据国际 TNM 分期标准:Ⅱ期 14 例、Ⅲ期 20 例、Ⅳ期 5 例。治疗组 39 例,男性 23 例,女性 16 例;年龄 38~82 岁,平均(59.12±8.82)岁;其中肝癌 11 例、胃癌 8 例、乳腺癌 6 例、肺癌 14 例;根据国际 TNM 分期标准:Ⅱ期 12 例、Ⅲ期 23 例、Ⅳ期 4 例。两组患者给予化疗药

物均会出现不同程度外周血白细胞减少($<4.0\times 10^9/L$)。两组一般资料(包括临床 TNM 分期、病种、年龄以及性别等)比较无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组:仅给予化疗方案,按照患者的肿瘤不同采取相应的化疗方案。其中对于肝癌、胃癌采用 5-Fu/CF+HCPT 化疗方案,乳腺癌、肺癌采用 NVB+DDP 化疗方案。治疗组:在对照组基础上加服中药制剂,给予 50 mL 艾迪注射液+250 mL 的 5%葡萄糖注射液,静脉点滴,1 次/d,治疗 10 d 为 1 个疗程。

1.3 评价指标

1.3.1 疗效评价标准 完全缓解(CR):病灶基本完全消退;部分缓解(PR):肿块缩小 $>50\%$;无变化(NC):肿块增大 $<25\%$ 或缩小 $<50\%$;进展(PD):肿块体积增大 $>50\%$ 或者出现新的病灶。总有效率=CR 率+PR 率。

1.3.2 生活质量评定标准 根据 Karnofsky 法评分标准:改善:治疗后评分增加较治疗前 >15 分;稳定:治疗后评分较治疗前无增加;下降:治疗后评分较治疗前降低 10 分。

1.4 观察指标 分析两组患者治疗后临床疗效(包括 CR、PR、NC、PD);分析两组患者治疗后生活质量改善情况;分析两组患者治疗后不良反应发生情况(包括腹泻、肝肾功能异常及恶心呕吐)。

1.5 统计学处理 应用统计学软件 SPSS17.0 进行处理分析数据,对于疗效、生活质量改善及不良反应计数资料采用 χ^2 检验,用%表示, $P<0.05$ 为显著性差异。

2 结果

2.1 两组疗效比较 对照组总有效率为 56.41%,治疗组总有效率为 33.33%;两组总有效率比较有显著性差异, $\chi^2=4.198, P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组疗效比较 例(%)

组别	n	CR	PR	NC	PD	总有效率(%)
治疗组	39	4(10.26)	18(46.15)	12(30.77)	5(12.82)	56.41
治疗组	39	1(2.56)	12(30.77)	17(43.59)	9(23.08)	33.33

2.2 两组生活质量变化比较 对照组总改善率为 23.08%,治疗组总改善率为 46.15%;两组生活质量改善情况比较有显著性差异, $\chi^2=4.588, P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组生活质量变化对比 例(%)

组别	n	改善	稳定	下降	总改善率(%)
治疗组	39	18(46.15)	12(30.77)	9(23.08)	46.15
对照组	39	9(23.08)	16(41.02)	14(35.90)	23.08

2.3 两组不良反应比较 治疗组总不良反应率为 23.08%,对照组总不良反应率为 48.72%;两组不良反应比较有显著性差异, $\chi^2=5.571, P<0.05$ 。见表 3。

表 3 两组不良反应比较 例(%)

组别	n	腹泻	肝肾功能异常	恶心呕吐	总不良反应
治疗组	39	3(7.69)	1(2.56)	5(12.82)	9(23.08)
对照组	39	7(17.95)	3(7.69)	9(23.08)	19(48.72)

3 讨论

恶性肿瘤是一种使人类生命健康受到严重危害的常见病。长期临床研究结果显示,中药介入治疗作为现阶段治疗大部分肿瘤是一种可行且有效的方案^[10-11]。大多数科学研究报道显示:中药具有诱导肿瘤细胞凋亡、抑制肿瘤血管生长等多靶点抑制肿瘤生长的作用,同时还对机体免疫功能具有增强的作用^[12-13]。研究报道人参甙与多糖可使 B 细胞和 T 细胞功能增强,诱导产生白细胞介素 -1、干扰素,同时可使 NK 细胞与 LAK 细胞活性增强,从而明显抑制肿瘤细胞;黄芪多糖可使网状内皮系统吞噬功能提高,增强 NK 细胞、LAK 细胞以及 T 细胞的抗肿瘤活性^[14-15]。因而,中药制剂联合化疗有明显的疗效,可提高患者的生活质量。

艾迪注射液是应用现代科学方法从斑蝥、黄芪、

刺五加以及人参中精制提取制成的一种静脉注射液,且该制剂为一种新型双相广谱的抗癌药物,其中对生殖系统、呼吸系统以及消化系统肿瘤具有一定的临床疗效。中医学认为刺五加、黄芪、人参有养肝安神及益气健脾等功效,可散结驱邪、益气扶正;斑蝥具有破血散结、蚀疮攻毒的作用。其机理主要包括:诱导癌细胞凋亡,诱导机体产生肿瘤坏死因子、干扰素及白介素等,干扰肿瘤细胞的 RNA 与 DNA 的生物合成,影响癌基因的表达等。本文研究表明,中药制剂介入治疗后患者总有效率显著高于仅予化疗者,且具有显著性差异;中药制剂介入治疗后患者生活质量较仅予化疗者明显改善,且具有显著性差异;中药制剂介入治疗后患者不良反应较仅予化疗者少,且具有显著性差异。由此可知,中药制剂介入治疗对肝癌、胃癌、乳腺癌及肺癌均具有一定的疗效,临床上具有重要研究价值,值得推广应用。

参考文献

[1]Niederle MB,Niederle B.Diagnosis and treatment of gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors: current data on a prospectively collected, retrospectively analyzed clinical multicenter investigation[J].Oncologist,2011,16(5):602-613
[2]袁维利,乔磊,常静,等.艾迪注射液联合化疗治疗原发性肝细胞癌系统评价[J].华西医学,2010,25(1):144-148
[3]Schumann C,Hetzel M,Babiak AJ,et al.Endobronchial tumor debulking with a flexible cryoprobe for immediate treatment of malignant stenosis [J].J Thorac Cardiovasc Surg,2010,139(4):997-1 000
[4]冯宇.复方苦参注射液改善肝癌患者微波凝固治疗后不良反应的观察[J].疑难病杂志,2011,10(1):27-28
[5]殷飞,李进军,曹凤,等.复方斑蝥胶囊对肝癌患者 TACE 治疗前后细胞免疫功能的影响[J].世界华人消化杂志,2011,19(17):1 843-1 846
[6]Xiao L,Tong JJ,Shen J.Endoluminal treatment for venous vascular complications of malignant tumors [J].Exp The Med,2012,4(2): 323-328
[7]陈培丰,潘磊,谢长生,等.中西医结合个体化治疗晚期恶性肿瘤病案分析[J].浙江中西医结合杂志,2012,22(2):103-105
[8]Turaga KK,Kvols LK.Recent progress in the understanding, diagnosis, and treatment of gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors[J].CA Cancer J Clin,2011,61(2):113-132
[9]Rossi RE,Massironi S,Spampatti MP,et al.Treatment of liver metastases in patients with digestive neuroendocrine tumors [J].J Gastrointest Surg,2012,16(10):1 981-1 992
[10]孙立国,饶胜利,王连祥.海藻酸钠微球介入治疗恶性肿瘤的临床研究[J].医学影像学杂志,2012,22(8):1 408-1 409
[11]Ramos-Suzarte M,Lorenzo-Luaces P,Lazo NG,et al.Treatment of malignant, non-resectable, epithelial origin esophageal tumours with the humanized anti-epidermal growth factor antibody nimotuzumab combined with radiation therapy and chemotherapy [J].Cancer Biol Ther,2012,13(8):600-605
[12]朱波,王英,陈艳华,等.恶性肿瘤患者放化疗后医院感染分析[J].中华医院感染学杂志,2010,20(16):2 421-2 422
[13]Wang H,Zhang N,Tao M,et al.Application of interventional bronchoscopic therapy in eight pediatric patients with malignant airway tumors[J].Tumori,2012,98(5):581-587
[14]金凯,杨大明.中医联合介入化疗治疗晚期恶性肿瘤的临床研究[J].现代中西医结合杂志,2009,18(18):2 120-2 121
[15]陈华兴,参芪扶正注射液辅助化疗治疗恶性肿瘤的临床疗效分析[J].肿瘤药学,2013,3(2):143-146